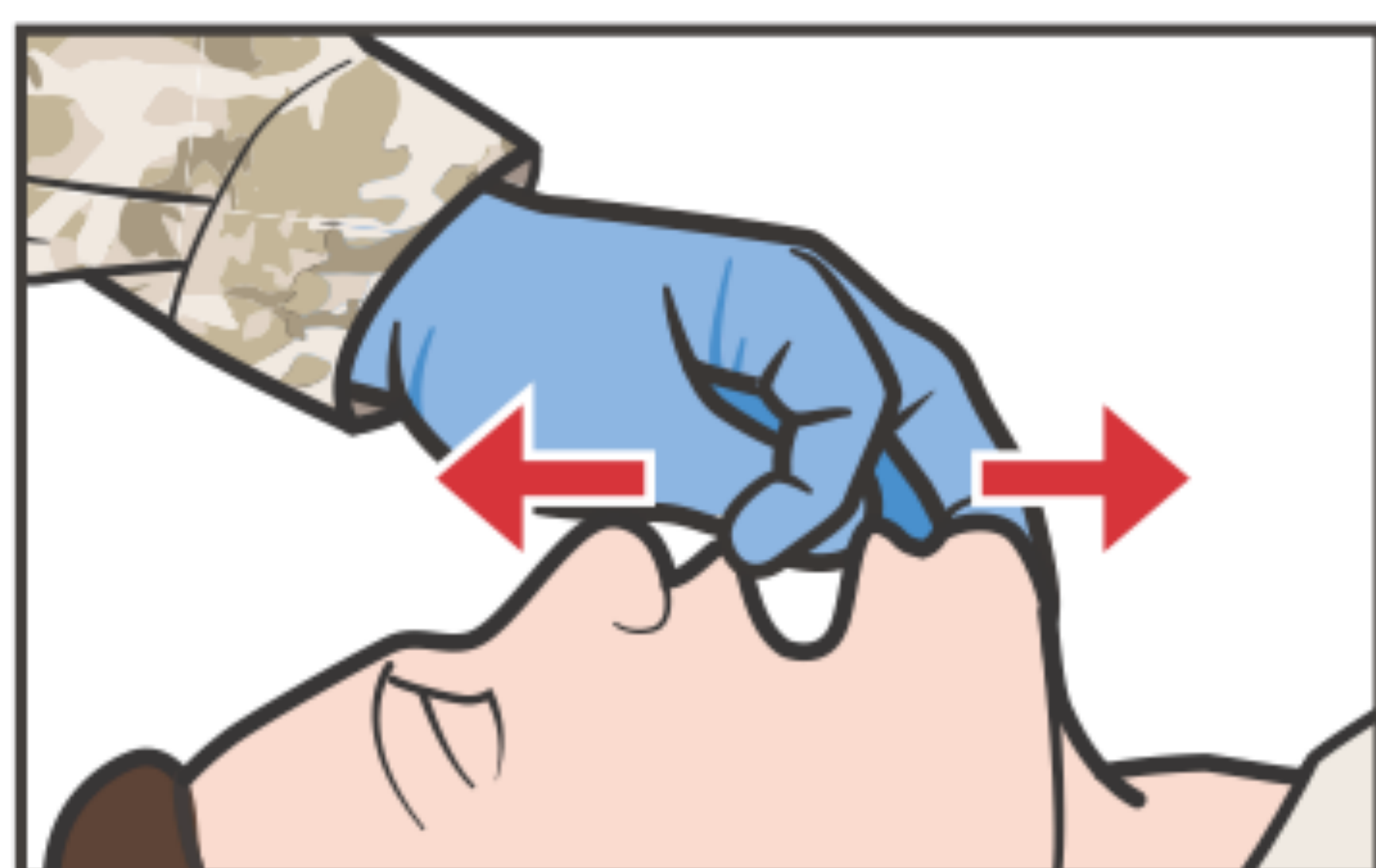


дихальні шляхи надглоткового типу

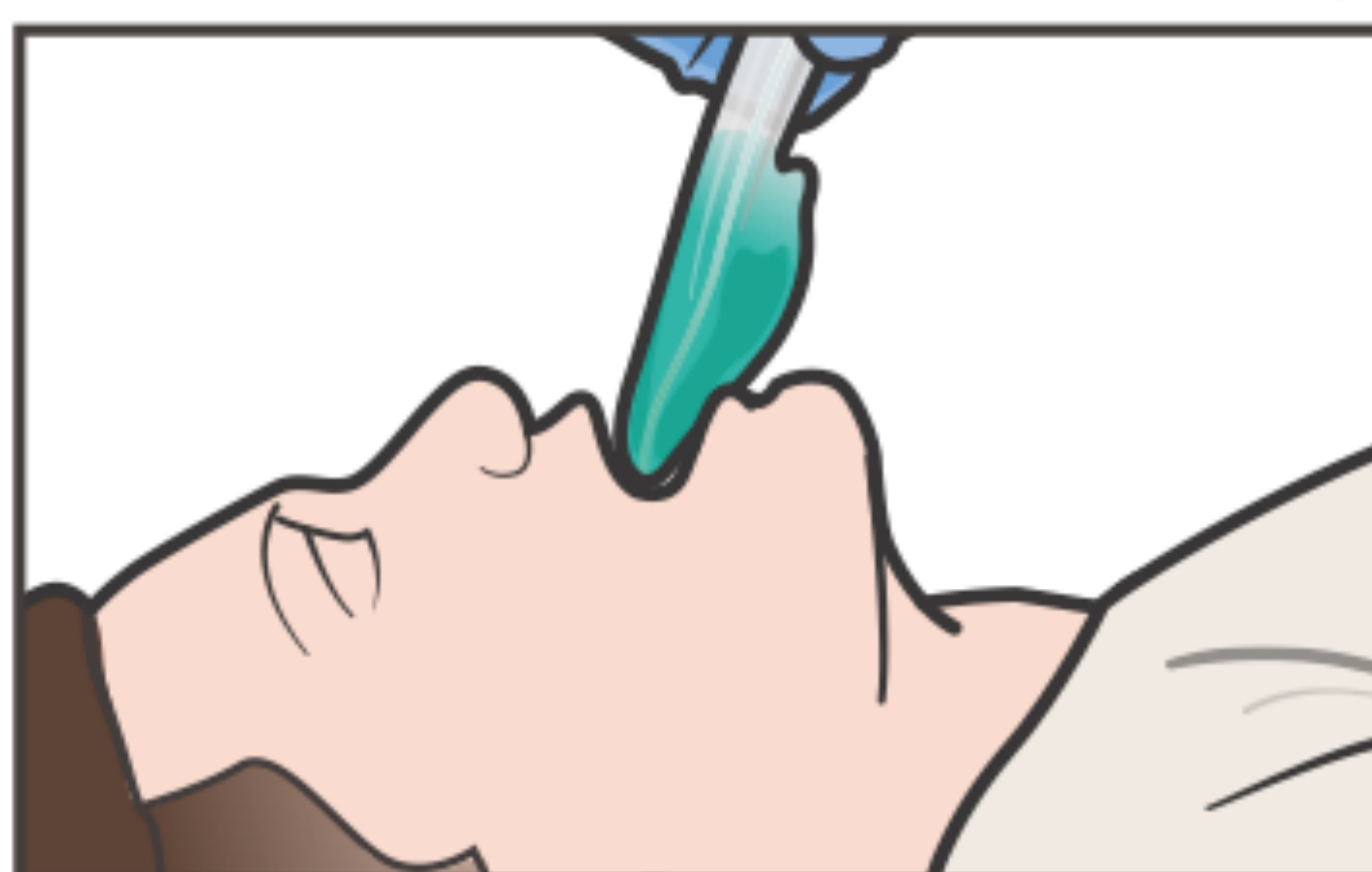
Продовження зі сторінки 1

EXTRAGLOTTIC AIRWAY

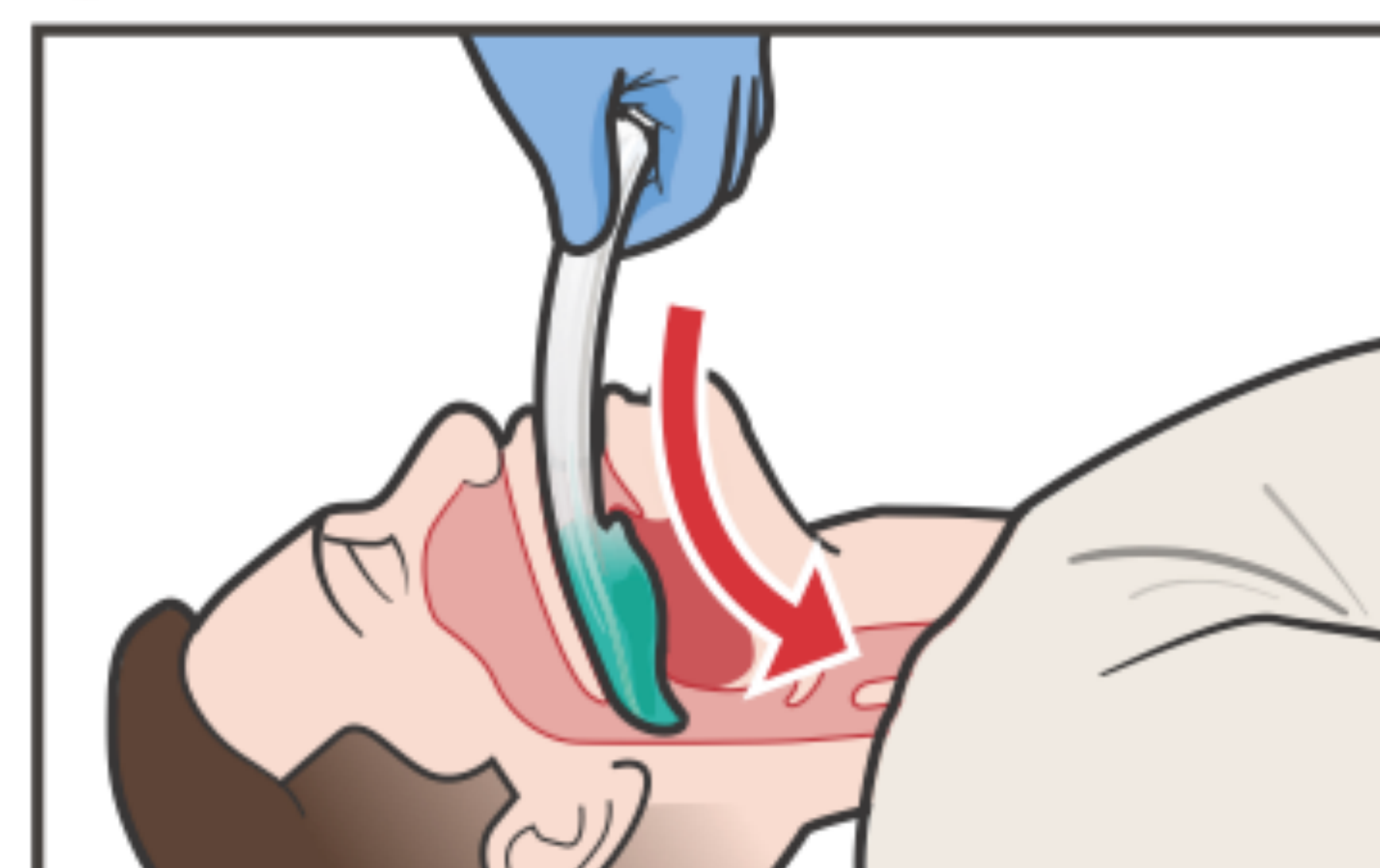
ВАЖЛИВО: існують незначні відмінності між багатьма дихальними пристроями. Переконайтеся, що ви використовуєте правильний тип.



10 ВІДКРИТИ рот за допомогою техніки ножиць.



11 Обережно введіть м'який наконечник направляючої в рот пораненого, направляючи його в бік твердого піднебіння.



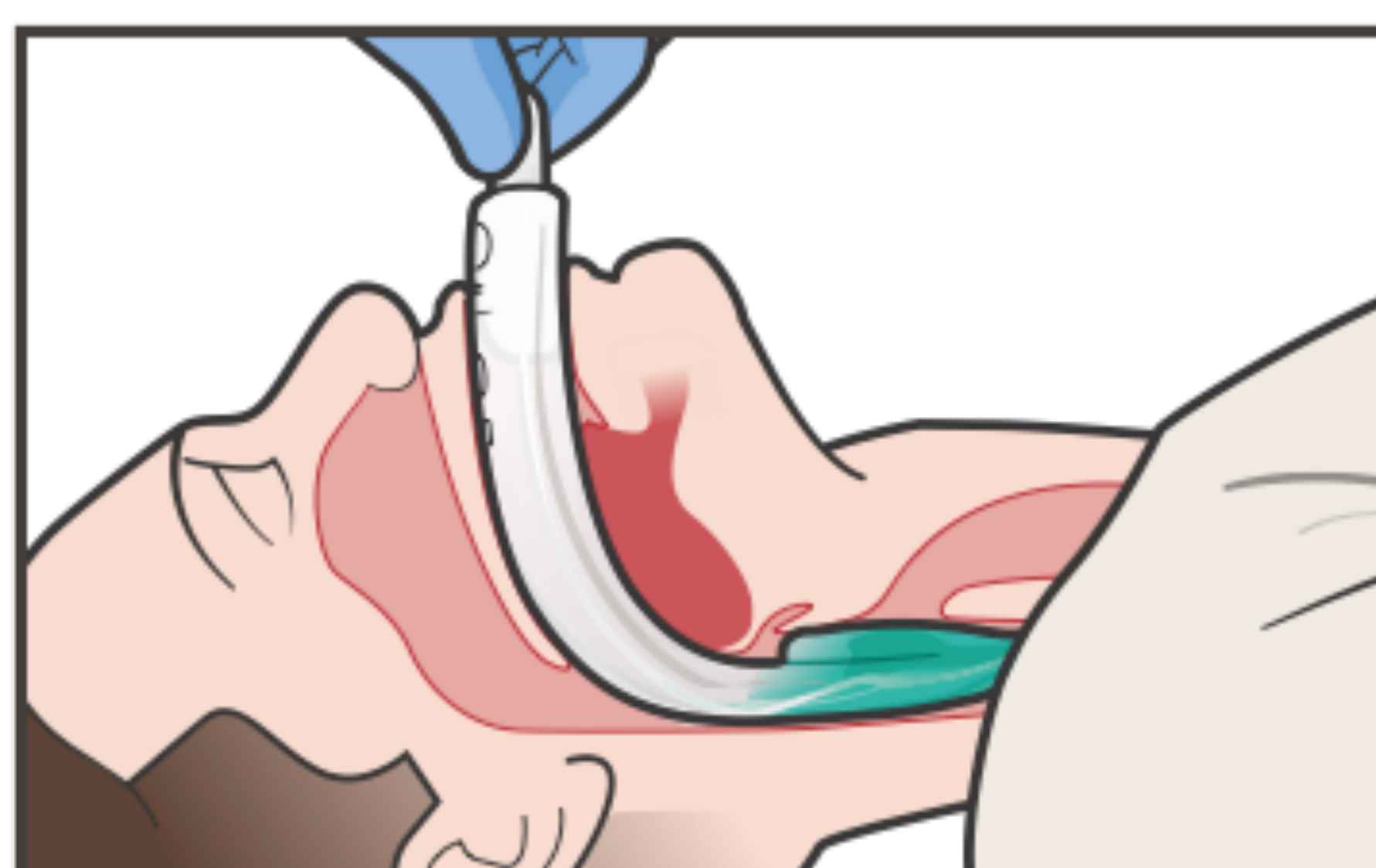
12 Безперервно й обережно КОВЗАЙТЕ пристроєм вниз і назад по твердому піднебінню, поки не відчуєте остаточний опір.

КРОК 12. Якщо під час введення відчувається початковий опір, витягніть трубку та переконайтеся, що дихальні шляхи відкриті.

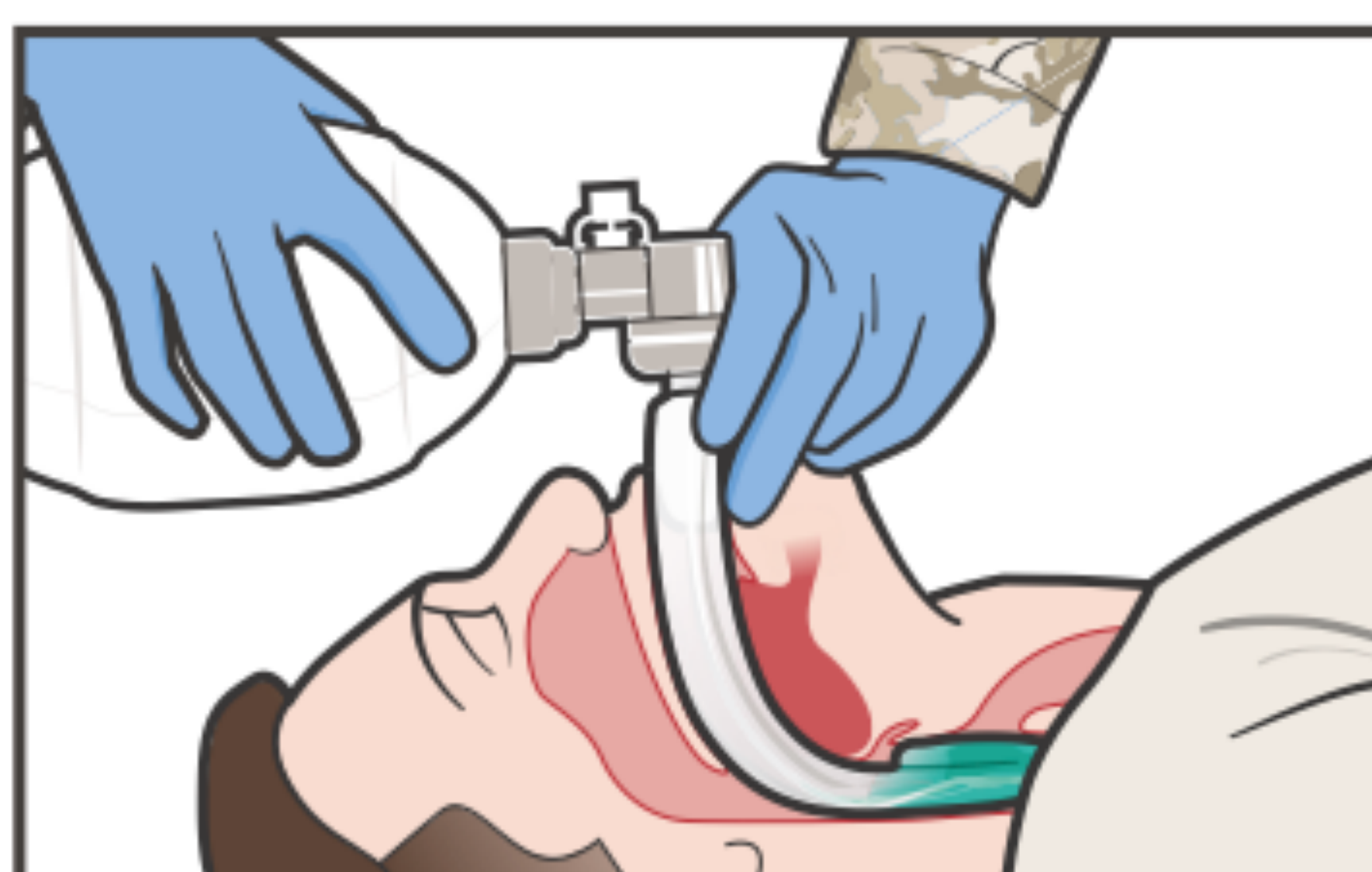
КРОК 12 УВАГА. НЕ прикладайте надмірних зусиль під час введення.

ПРИМІТКА. Наконечник розташований у верхньому отворі стравоходу, а манжета прилягає до каркаса гортані.

КРОК 12. Пристрій встановлено правильно, коли передні зуби прилягають до горизонтальної лінії прикусного блоку.



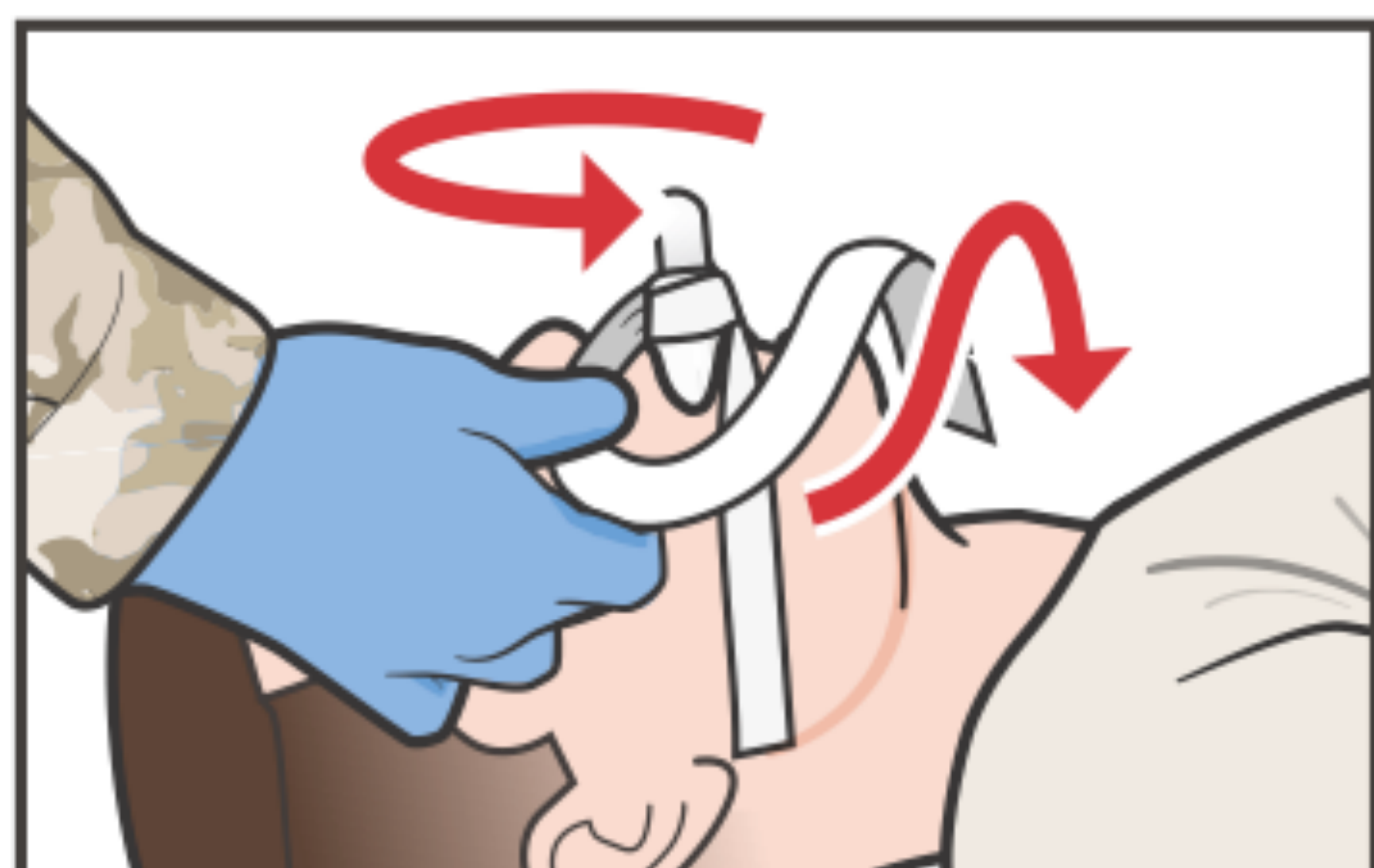
13 Щоб уникнути зісковзування пристрою, НЕОБХІДНО ТРИМАТИ його до закріплення.



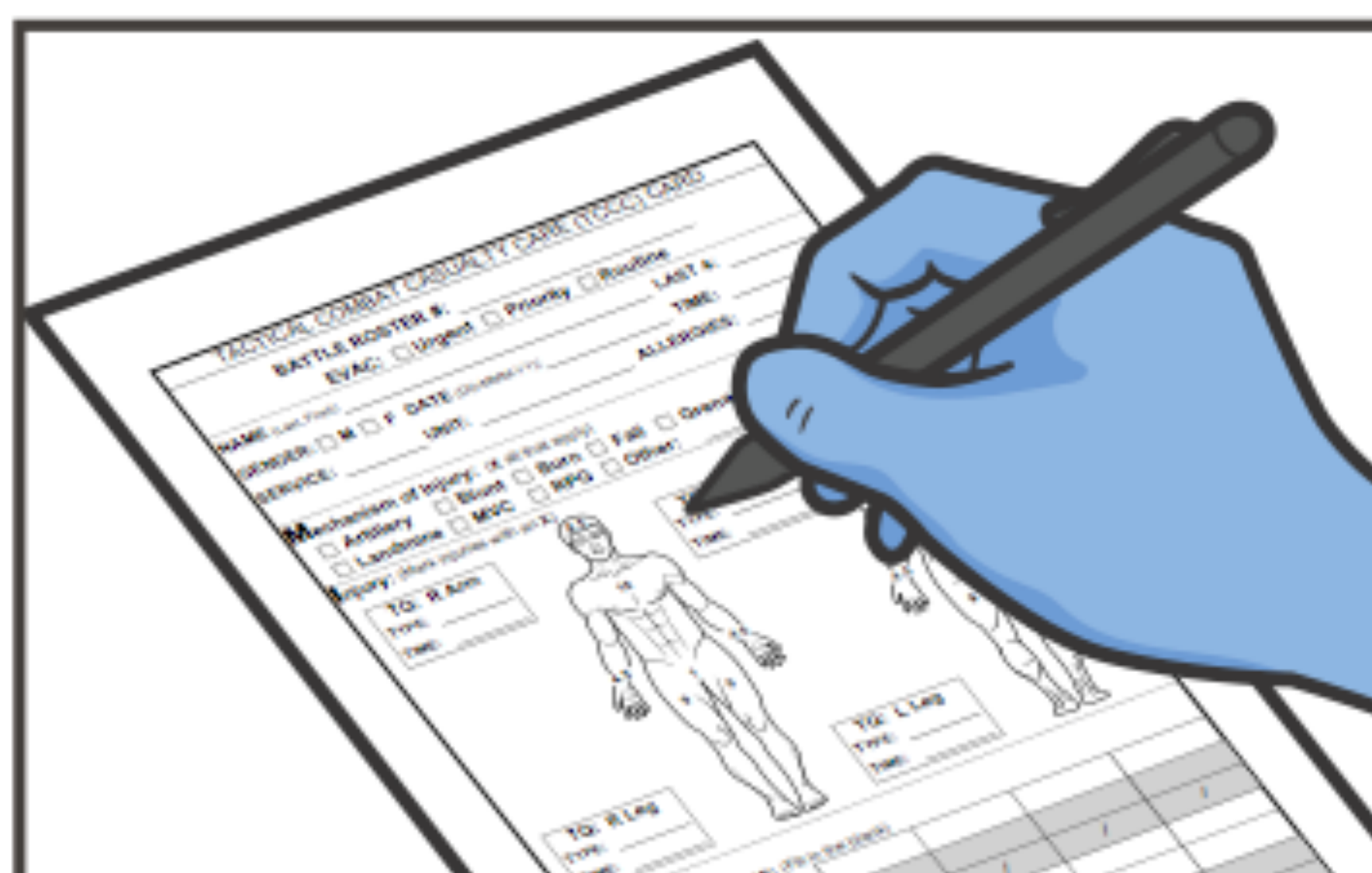
14 Приєднайте вентиляційний мішок (мішок Амбу) до дихального апарату та розпочніть вентиляцію пораненого.



15 ОЦІНИТИ вентиляцію.
1. - вислухати звуки грудної клітини (стетоскоп).
2. - стежити за підняттям і опусканням грудної клітки.
3. - прослухати живіт (стетоскопом).



16 ЗАКРІПІТЬ пристрій за допомогою стрічки від верхньої щелепи до щелепи.



17 ДОКУМЕНТУЙТЕ травму та лікування на картці (або безпосередньо на пораненому), залиште картку з пораненим.